

Formulario de Ejercicio de Derechos RGPD

Datos de la persona

D./Dña. con DNI (o documento similar) N° Dirección:.....
Localidad C.P. Provincia Tfno Correo electrónico

Datos de la persona representante legal (sólo en caso de incapacidad o minoría de edad) o voluntaria (expresa y por escrito) D./Dña. con DNI (o documento similar) n° Correo electrónico

Solicita (marque solo una opción):

Derecho de acceso

Me proporcionen todos los datos personales que tratan de mi persona, el uso que se hace de los mismos, su origen, así como las cesiones a terceras personas realizadas y previstas.

Además, deseo que de esta información se me entregue una copia

Derecho de rectificación

Corrijan los siguientes datos, de acuerdo con lo siguiente (en algún caso se le solicitará que aporte la documentación justificativa):

Derecho de supresión

Supriman los siguientes datos de mi persona:

Le recordamos que la supresión de todos sus datos implica la finalización de su relación con nosotros.

Derecho de oposición

Dejen de realizar el siguiente tratamiento de mis datos:

Derecho de portabilidad

Faciliten mis datos a en un formato estructurado, de uso común y lectura mecánica.

Derecho de limitación

Limiten el tratamiento de mis datos personales ya que este es ilícito, los datos son inexactos, o no son necesarios para los fines para los cuales fueron recabados, pero los necesito en el ámbito de una reclamación.

En a de de 202..

Firma

Instrucciones

- *Es necesario que cumplimente todos los campos del apartado "Datos de la persona". Además, debe adjuntar una copia del DNI.*
- *En el caso de que actúe en representación de otra persona, cumplimente todos los campos del apartado "Datos de la persona representante legal o voluntaria". Además, debe adjuntar una copia del DNI y del documento que acredite dicha condición de representación.*